

**Domnule Director,**

Subsemnatul(a) Dr. \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
 telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ cu specialitatea  
 \_\_\_\_\_, codul de parafă \_\_\_\_\_, solicit a-mi aproba :

- Schimbarea sediului: la adresa loc. \_\_\_\_\_  
 Str \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap \_\_\_\_\_ Cabinet \_\_\_\_\_,  
 cu suprafața de \_\_\_\_\_ mp.
- Înființarea/anularea sediului /punct secundar la adresa loc \_\_\_\_\_  
 Str \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap \_\_\_\_\_ Cabinet \_\_\_\_\_, cu  
 suprafața de \_\_\_\_\_ mp.
- Schimbarea numelui: \_\_\_\_\_
- Schimbarea codului de parafă \_\_\_\_\_
- Completare: specialități \_\_\_\_\_ competențe medicale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, supraspecializări \_\_\_\_\_

a C.M.I./S.C.M./ C.M.G./ C.M.A. \_\_\_\_\_, înscris în Registrul  
 Unic la data de \_\_\_\_\_ cu numărul de înregistrare \_\_\_\_\_.

Menționez că în cadrul unității medicale lucrează \_\_\_\_\_ medici.

Contratură medic \_\_\_\_\_

**Data:**

**Semnătura și parafa:**

**Anexez alăturat:**

1. Certificatul de membru eliberat de Colegiul Medicilor/Colegiul Medicilor Dentişti conform Legii 95/2006 din care să reiasă specialitatea, competențele, supraspecializările medicului – copie.....
2. Certificatul de avizare a cabinetului medical individual eliberat de Colegiul Medicilor / Colegiul Medicilor Dentişti–**ORIGINAL** + copie .....
3. Dovada îndeplinirii condițiilor minime de spațiu și circuite funcționale în concordanță cu serviciile medicale furnizate pe specialități, competențe, supraspecializări (notificare eliberată de D.S.P-MH sau Proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare în vederea autorizării sanitare) .....
4. Dovada de deținere legală a spațiului (contract de vânzare-cumpărare, închiriere, concesiune, comodat) pe numele medicului – copie.....
5. Documente care atestă modificările survenite.....
6. Certificatul de înregistrare în Registrul Unic al cabinetelor medicale obținut anterior (original)
7. Lista de personal medical de specialitate angajat cu contract individual de muncă ori în altă formă, diplome, certificate de membru în Colegii/Asociații profesionale